

## Notificación Final Instrucciones y Requisitos de Recertificación

Las leyes del estado nos exigen que nos aseguremos de que usted continúa calificando para recibir los beneficios del Plan Basic Health (BH). A este proceso lo denominamos "recertificación."

BH debe **recibir** el *Formulario de Recertificación (Recertification Form and Family Income Worksheet)* y *Hoja de Trabajo de Ingreso Familiar/Formulario de Declaración (Reporting Form)* (adjuntos **y todos los documentos exigidos** en la fecha de vencimiento establecida en el *Formulario de Recertificación (Recertification Form)*). Si usted no cumple con los requisitos antes de dicha fecha de vencimiento, **usted y los miembros de su familia que gozan de la cobertura serán dados de baja** y no podrán afiliarse nuevamente en el Plan BH durante 12 meses como mínimo.\* Asimismo, quizás deba esperar hasta que haya lugar disponible.

La presente es la **Notificación Final**.

No espere para enviar sus documentos. Envíe lo que tenga ahora, y el resto cuando lo tenga disponible.  
**\*Si no recibimos los documentos exigidos antes de la fecha límite, usted perderá su cobertura médica.**

### ¿Qué debo hacer?

1. Completar, firmar, y devolver el *Formulario de Recertificación (Recertification Form)* adjunto.
2. Enviar copias de lo siguiente para usted y su cónyuge, si estuviera legalmente casado (remitirse a su *Hoja de Trabajo de Ingreso Familiar/Formulario de Declaración (Family Income Worksheet/Reporting Form)* para obtener más información):
  - Su declaración del impuesto a las ganancias y todos los anexos correspondientes al último ejercicio fiscal. No envíe su carátula de envío de correo electrónico. Si una sociedad anónima S, una sociedad de personas, un fideicomiso, un patrimonio sucesorio, etc. le emitió un Formulario K-1, también debe enviar una copia de dicho formulario.
  - Constancia de sueldos brutos (antes de impuestos) percibidos durante los últimos 30 días. Pueden ser recibos de pago o una carta firmada por su empleador si usted no recibe recibos de pago.
  - Constancia de otros ingresos. Ello incluye, pero no está limitado a: seguros de desempleo, seguridad social, asistencia de menores, compensación laboral, pensiones, jubilaciones, etc. Pueden ser copias de una declaración de beneficios o cartas que demuestren el ingreso de un beneficio mensual bruto.
  - Constancia de que reside en el Estado de Washington, especificando el su nombre y su domicilio. Puede ser una copia de la factura de un servicio público actual, un registro de conductor, un documento de identidad del estado de Washington, etc. Su domicilio no puede ser una casilla de correo postal.

### ¿Adónde debo enviar mi información?

Envíe los documentos que tenga ahora, y el resto cuando estuvieran disponibles.

### ¿Qué pasa si no tengo una copia de mi declaración del impuesto a las ganancias, o si no me inscribí en el mismo?

Llame al IRS al 1-800-829-1040 y solicite una copia de su 1040. Si no se inscribió en el 1040, solicite al IRS una prueba de que usted no se inscribió. Si tuviera problemas en la obtención de sus documentos fiscales, llámenos al 1-800-660-9840.

### ¿Qué pasa si soy un trabajador autónomo o tengo bienes inmuebles alquilados que no están declarados en mi última declaración impositiva?

Completar y enviar un *Formulario de divulgación/Formulario para informar ingreso por renta (Self-Employment or Rental Income Reporting Form)*. Puede obtener e imprimir este formulario de nuestro sitio Web en [www.basichealth.hca.wa.gov/recert.shtml](http://www.basichealth.hca.wa.gov/recert.shtml), o llamar al 1-800-842-7712 a fin de solicitar uno.

**No envíe originales; no le serán devueltos.** Conserve copias de nuestros formularios para sus registros. Le rogamos que incluya la información del empleador en el *Formulario de Recertificación (Recertification Form)*.

Adjuntos

Washington State Health Care Authority  
P.O. Box 42683 • Olympia, WA 98504-2683

1-800-660-9840 • FAX 360-923-2610 • TTY 360-923-2701 o Línea Gratuita 1-888-923-5622 • [www.basichealth.hca.wa.gov](http://www.basichealth.hca.wa.gov)